|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO ATENDIMENTO INDIVIDUAL** | | | | |  | | |
| **DADOS PESSOAIS:** | | | | |  | | |
| Nome: | | | | Foto |  | | |
| Nacionalidade: | | | |  | | |
| Data de Nascimento: | | | |  | | |
| Sexo:                            Feminino                            Masculino | | | |  | | |
| Documento de Identidade nº: | | Órgão expedidor: | |  | | |
| Idioma: | | | | |  | | |
| E-mail Institucional USP: | | | | |  | | |
| E-mail: | | | | |  | | |
| Curso/Unidade: | | | Período: | |  | | |
| Nº USP: | | Ano de Ingresso: | | |  | | |
| Telefone residencial: (   ) | Telefone celular: (   ) | | | |  | | |
| Facebook, Twitter, Instagram etc (link): | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
| Como você soube do ECAR? | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
| **QUESTIONÁRIO** | | | | |  | |
| **1. Por que você quer participar do Programa de Aconselhamento de Carreira/ECAR** | | | | |  | |
| Quero ampliar o autoconhecimento | | | | |  | |
| Quero orientação sobre CV, Entrevista, LinkedIn, Dinâmica Grupo, etc. | | | | |  | |
| Outros: | | | | |  | |
| **2. Quais as suas disponibilidades de horário para participar das atividades do Programa?** | | | | |  | |
| Manhã Horário: | | | | |  |
| Tarde Horário: | | | | |  |
| Noite Horário: | | | | |  |
| **3. Cite alguns dos seus interesses e motivo da procura pelo Aconselhamento:** | | | | |  |
|  | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
|  | | | | |  | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura Digitalizada do Aluno**  **DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |  | |
| **Este formulário deverá ser encaminhado em formato Word, com a assinatura e a foto digitalizadas.** | | | | |  | |